

Anmeldeformular

Wandertage Bayerischer Wald So 08.09. bis So 15.09.2024

Hiermit melde ich mich und, als deren Vertreter, die nachstehend genannten Personen verbindlich an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname	Geb.-Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon-Nr	E-Mail	

Namen der weiteren Reiseteilnehmer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname	Geb.-Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname	Geb.-Datum

Zimmerwunsch:

(Anzahl eintragen)

Doppelzimmer

Einzelzimmer

Doppelzimmer teilen mit:

Ich/Wir möchten überwiegend an den **langen** ☐ an den **kürzeren** ☐ Touren/Ausflügen teilnehmen.

Notfalladresse am Heimat Ort:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname	Nachname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	PLZ	Wohnort
Telefon-Nr:	<input type="text"/>	

Ort

Datum

Unterschrift